

SCHEMA PIANO FINANZIARIO PREVENTIVO DEL PROGETTO

OGGETTO: **PIANO FINANZIARIO PREVENTIVO** PER LA CO-PROGETTAZIONE, ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEI SERVIZI DI ACCOGLIENZA, TUTELA E INTEGRAZIONE IN FAVORE DI RICHIEDENTI E TITOLARI DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE NONCHÉ TITOLARI DI PERMESSO UMANITARIO, NELL'AMBITO DI UN PROGETTO TERRITORIALE ADERENTE AL SISTEMA DI PROTEZIONE PER RICHIEDENTI ASILO E RIFUGIATI (SPRAR) DENOMINATO "GEMONESE - CANAL DEL FERRO E VAL CANALE".

CIG: 73989449BC - CUP: G69G18000040004

<b>COD.</b>	<b>DESCRIZIONE SPESA SU BASE ANNUA</b>	<b>SPESA PREVISTA</b>
<b>P</b>	<b>Costo del personale stabilmente impiegato subordinato e parasubordinato</b>	
P1	Operatori sociali	
P2	Interpreti e mediatori culturali	
P3	Operatore legale	
P4	Addetti alle pulizie	
P5	Assistenti sociali	
P6	Psicologi	
P7	Altre figure professionali (personale direttivo o amministrativo dell'Ente Locale etc.)	*
<b>L</b>	<b>Oneri relativi all'adeguamento e gestione dei locali e/o strutture</b>	
L1	Ristrutturazione locali destinati all'ospitalità dei beneficiari	
L2	Opere di manutenzione ordinaria e relativi materiali	
L3	Affitto locali, condominio, cauzioni, registrazione contratti riferiti all'anno	
L4	Pulizia locali e relativi materiall	
L5	Utenze delle strutture di accoglienza (acqua, elettricità, gas e gasolio da riscaldamento)	
<b>B</b>	<b>Acquisto (eventuale ammortamento), leasing o noleggio di attrezzature</b>	
B1	Acquisto, noleggio o leasing di mobili, arredi ed elettrodomestici	
B2	Acquisto, noleggio o leasing di hardware, software, strumentazione tecnica ed autovetture	
<b>G</b>	<b>Spese generali per l'assistenza</b>	
G1	Vitto, abbigliamento, igiene personale, assistenza infanzia, materiale ludico	
G2	Effetti lettereschi	
G3	Spese per la salute (medicinali, visite specialistiche, protesi non previste dal SSN,...)	
G4	Spese di trasporto urbano ed extra-urbano, spese di trasferimento, viaggio e soggiorno temporaneo dei beneficiari	
G5	Spese per la scolarizzazione	
G6	Pocket Money	
G7	Alfabetizzazione	
<b>S</b>	<b>Spese di orientamento ed assistenza sociale</b>	
S1	Costi e consulenze occasionali per orientamento e assistenza sociale	
S2	Costi e consulenze occasionali per interpretariato e mediazione culturale	

S3	Spese per l'informazione sui programmi di rimpatrio volontario	
<b>T</b>	<b>Spese per i servizi di tutela</b>	
T1	Costi e consulenze occasionali per orientamento ed informazione legale	
T2	Costi e consulenze occasionali per supporto psico-socio-sanitario	
<b>I</b>	<b>Spese per l'integrazione</b>	
I1	Corsi di formazione professionale	
I2	Borse lavoro e tirocini formativi	
I3	Contributi alloggio ed interventi per agevolare la sistemazione alloggiativa	
I4	Contributi acquisto arredi per alloggi beneficiari	
I5	Contributi straordinari per l'uscita	
I6	Altre spese per l'integrazione	
<b>A</b>	<b>Altre spese non ricomprese nelle precedenti categorie</b>	
A1	Spese per incontri nazionali, convegni, corsi di formazione, trasporto pubblico a favore del personale	
A2	Altre spese relative al personale (costi per consulenti fiscali e del lavoro, etc.)	
A3	Altre spese relative all'assistenza (tessere telefoniche per beneficiari, spese di assicurazione per infortuni e r.c. dei beneficiari, fototessere)	
A4	Altre spese non classificabili nelle precedenti microvoci (spese per fidejussioni richieste a titolo di garanzia dall'ente locale all'ente gestore, spese per pratiche burocratiche relative al rilascio o rinnovo permessi di soggiorno, altro, etc.)	
	<b>TOTALE COSTI DIRETTI</b>	
<b>Ci</b>	<b>Costi indiretti (MAX 10% del totale dei costi diretti di cui si chiede il contributo)</b>	
Ci1	Spese telefoniche per utenze fisse e mobili usufruite dal personale	
Ci2	Spese di carburante per automezzi di servizio (anche per automezzi di proprietà del personale)	
Ci3	Spese di cancelleria	
Ci4	Spese generali di essenziale allestimento e gestione degli uffici di supporto alle attività del Progetto (escluse quelle eventualmente comprese nella voce C3)	
	<b>TOTALE COMPLESSIVO (Costi diretti + Costi indiretti)</b>	<b>**</b>

\* Inserire quale co-finanziamento parte dei Comuni aderenti la quota del 2,5% calcolata sul TOTALE COMPLESSIVO annuo.

\*\* Il Totale complessivo deve corrispondere al TOTALE COMPLESSIVO ANNUO della DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA (prezzo pro-capite pro-die offerto x 37 ospiti x (1096/3) gg.)

Data .....

Timbro dell'impresa o società  
firma del legale rappresentante

.....

Nota Bene

*I Piano dei costi di cui al presente modello deve essere siglato in ogni pagina e sottoscritto sottoscritta in chiusura dal legale rappresentante in caso di concorrente singolo.*

*Nel caso di concorrenti costituiti da imprese associate o da associarsi o da consorzi, la medesima dichiarazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante o procuratore dell'impresa capogruppo / mandataria.*

*In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti o aggregazione di imprese di rete o GEIE, non ancora costituiti, la presente istanza dovrà essere sottoscritta dai rappresentanti di ciascun soggetto del RTI/consorzio/aggregazione di imprese/GEIE.*

*firma \_\_\_\_\_ per l'impresa \_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)*

*firma \_\_\_\_\_ per l'impresa \_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)*

*Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i soggetto/i firmatario/i.*

*Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.*